



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



UCA0436604

CREDIT ADVICE

To : عبدالله ابراهيم بن فرج المطيري
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 9475
Advice Date : 11/02/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
-------------	--------	--------	--------

Insured Name : عبد العزيز محمد فالح القحطاني : المؤمن له
Policy No. : Motor Private -95/1/700492/2015 : رقم البوليصة
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 200986/2016 : رقم المطالبة
Payment No. : 59712/2016 : رقم الدفعة

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 5,352.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred Fifty Two Only
فقط خمسة آلاف وثلاثمائة واثنتان وخمسون ريال سعودي : مبلغ وقدره



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200986/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /700492/2015
TP Name : عبدالله ابراهيم بن فرج المطيري
Nationality & ID : 1100530292
Date of Accident : 21/01/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 9167 ح ١م

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,352.00	0.00		5,352.00	9475
Total to be Paid				5,352.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 11/02/2016

الاسم
Name

عبدالله ابراهيم

التوقيع

Signature

Debit Note

No : DN-LD-4781271

Date : 23/01/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD2101161141	Accident Date : 21/01/2016 Insured Name : عبدالعزيز محمد Your Policy No : 95/1/700492/2015-1 Plate No : م ن ا 6589 LD Fees with 100 %Liability	280.00	

Total Amount Due	SR	280.00
------------------	----	--------

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 20693/2016
Customer عبدالله ابراهيم بن فرج المطيري
Remarks Sett. Claim No.200986/2016, C/N No.9475/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.200986/2016, C/N No.9475/2016	5,352.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 429772 عبدالله ابراهيم بن فرج المطيري		5,352.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred Fifty Two Only		5,352.00	5,352.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(9475/2016)	Motor-Third Party-Payment No(59712/2016) on Clm.No (200986/2016)- SR Pol.No (95/1/700492/2015) Insured: عبد العزيز محمد فالح القحطاني		5,352.00	5,352.00
Total.			5,352.00	5,352.00

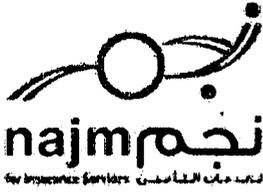
Cheque No. 429772 Date 15-FEB-16 Bank Samba New (Branch 95 in Ryd-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

23/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report		 نجم Najm Insurance Services	
RD2101161141	Case Number / رقم الحادثة				
21/01/2016 21:52:04	Accident Time / وقت الحادث				
لبنان - حسيب - بالقرب من كوارل الاتصالات - ديبين / اكتفت	مكان الحادث Accident Location				
الطرف (2) Party (2)		الطرف (1) Party (1)		معلومات السائق Driver Info.	
عبدالله ابراهيم		عبدالله محمد		الاسم / Name	
سوري		لبناني		الجنسية / Nationality	
20 15/06/1995		20 15/06/1995		العمر / Age	
0550650310		0551644600		رقم الاتصال / Mobile No.	
1100530292		2224305264		رقم الرخصة / License No.	
رخصة خاصة		رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type	
عبدالله ابراهيم		عبدالمعز محمد		اسم المالك / Owner Name	
اكتفت		يكنب عمارتين		نوع المركبة / Make/Model	
2016 / قبيض /		1992 / قبيض /		سنة و لون / year & color	
C 9167		ان 6589		رقم اللوحة / Plate No	
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التجاري - اسج		UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري		اسم الشركة / Company Name	
P 210 5501 15 01451918 00		95/1/700492/2015-1		رقم الوثيقة / Policy No.	
13/09/2016		03/11/2016		تاريخ الانتهاء / Expiry Date	
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الامهات : 0 عدد الوفيات : 0					
آخري, others		آخري, others		سبب الحادث / Cause of Acc.	
0%		100%		الانظمة المخالفة / Laws Violated	
1/1+130HNTF		1/1+79HHTF		نسبة المسؤولية / LD%	
الجانب الأيمن, Right Side		المخرفة, Rear		المخزرات / indicators	
				جهة الصدمة / Damage Area	
		نعم/Yes		الممتلكات / Properties	
				هل الرجوع / Recovery	
02079		اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID			
		Accident Description / وصف الحادث			
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى التوال أطراف الحادث تبين لي ان المركبة 2 و 1 متوكئين في طريق حسيب باتجاه الشرق رطد رجوع المركبة 1 حتم التصادم وكتت أضرار مادية وكتت النسبة 100 % على المركبة 1 لعدم انتباهها لأطراف حركوا المركبات					
 نجم Najm Insurance Services					

Mariam S. Al Otebi For Cars Center

Mechanic - Denting - Painting
Licence No. 2333
Om Al-Hammam - Al-Aruba Street
Behind Yarmarshia
Al-Aruba Center
Tel.: 0568408447

مركز مريم صالح العتيبي لسمكرة وصيانة السيارات

ميكانيك - سمكرة - بوية - كهرباء
ترخيص رقم ٢٣٣٣
أم الحمام - شارع العروبة
خلف اليورمارشيه - مجمع العروبة
تلفون : ٠٥٦٨٤٠٨٤٤٧

تقرير حادث

رقم الهيكل ٥٦٤
رقم السجل

0695

التاريخ ١٦ / ٤ / ١٤٢٧ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة رقم السيارة اللون الموديل ١٦ رقم السيارة ٩١٢٧ ١٢٤

قطع غيار شيخ المعارض قطع الغيار المطلوبة:

١٥	١	ب - ٤٠٠ مكي
١٦	٢	تحت صين
١٧	٣	
١٨	٤	
١٩	٥	
٢٠	٦	

فحص ميكانيك نعم لا

اجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الجزء الخلفي

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره ١

الاجمالي X ٢٧٠ X

اسم فني التقدير: محمد قاسم

توقيعه

قيمة التقرير عشرة ريال

فحص ميكانيك مجاناً. عشرة ريال قيمة التقرير.

Shamas Atlasi Center

Mechanic - Electric - Dinting - Paints

Riyadh - Naseem - East Ind.

Mobile : 0503281625

1185

مركز شمس الأطلسي

ميزان - سمكرة - بوية - ميكانيكا

الرياض - النسيم - صناعية الشرق

جوال : ٠٥٠٣٢٨١٦٢٥

تقرير حادث

رقم الهيكل ٢٧٥١٤

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

التاريخ ١٤ / ٤ / ١٤٣٥ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة اكسبلون / لون ابيض / الموديل ٢٠١٦ / اللوحة ع م ١٣٧ / ٩١٦٧

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

١- جسم باب خلفي	١٩٢
٢- صكة عينية	٢٠
٣-	٢١
٤-	٢٢
٥-	٢٣
٦-	٢٤
٧- فحص ميكانيكا	
٨- مبلغ وقدره	
٩- اجملي اجور الميكانيك	
١٠- مكان الصدمة	
١١-	
١٢-	
١٣-	

فحص ميكانيكا نعم لا

مبلغ وقدره

اجملي اجور الميكانيك

مكان الصدمة

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير : علي أبو حسين

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقرير

Al-sago Center

All Cars Maintenance
Mechanic - Denting - Paintis - Electric
License No. 153452
Riyadh - Dairi Ind.
Mob.: 0534350885

مركز السجو

لصيانة السيارات
ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء
ترخيص رقم ١٥٣٤٥٢
الرياض - صناعية الدائري
جوال: ٠٥٣٤٣٥٠٨٨٥

تقدير حادث

رقم الهيكل ١٧٥١٤

2970

التاريخ / / ١٤٣٣هـ

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة / كيب اللون ايسكلوديل ١٦.٢ اللوحة حمراء / ٩١٦٧

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة

١٩-

٢٠-

٢١-

٢٢-

٢٣-

٢٤-

لا

نعم

فحص ميكانيك

مبلغ وقدرة

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدرة

الإجمالي

اسم فني التقدير: بدر الحرثي

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقرير



١٤٣٩ / ٠٨ / ٢٧



UNGDZ1485888
1047 P O 1
6589 Z N A
1. 1714111A
MINISTRY OF DEFENSE
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
1997/04/14
1997

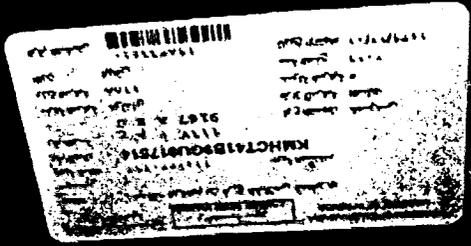
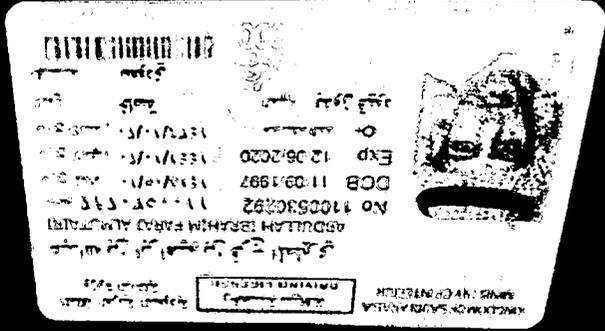
ADRIAN MOHAMMED HUSSEIN HOSSEIN
EXP. 03/01/2000
DOB: 03/01/1970
1997/04/14
1997

رقم الوثيقة	95/1/700492/2015-1
تاريخ التوقيع	03/11/2016
تاريخ التوقيع	04/11/2015
تاريخ التوقيع	1992
الجنسية	سوري
اللقب	عبد الوهاب محمد
الاسم الكامل	UCA المتحدة للتأمين
رقم الوثيقة	6589 p 1

الرقم: RD2101161141

رقم

1



KUWAITIAH OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

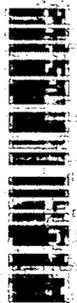
وزارة الداخلية
الجمهورية العربية السورية
مديرية التسجيل

رقم التسجيل: 9167
رقم الهوية: 9167 2 2 3

الرقم القومي: 9167 2 2 3

رقم الهوية: 9167 2 2 3

الاسم: محمد
العنوان: الرياض
الجنسية: سعودية



الرقم القومي: 9167 2 2 3